**ANEXO V**

**Solicitud de segundo pago para el curso académico 2024-2025**

D./Dña. …………………………, en calidad de ……………………………. de la Universidad……………………, en base a lo dispuesto por el artículo 4.2 del Real Decreto 874//2024, de 3 de septiembre 2024, por el que se regula la concesión directa de subvenciones a universidades públicas para la financiación del incremento y del mantenimiento de plazas de Grado en Medicina en el curso académico 2024-2025.

**HACE CONSTAR QUE:**

Esta universidad ha certificado, con datos referidos **a fecha 31 de diciembre de 2024**:

* 1. Un total de ……. **plazas de primer curso** **de Grado en Medicina** **cuyas matrículas se mantienen activas**, de las cuales ……. plazas se encuentran por encima de la memoria de verificación y, por tanto, son objeto de financiación por esta subvención.
	2. Un total de ……. **plazas de segundo curso** **de Grado en Medicina** **cuyas matrículas se mantienen activas** con respecto a las plazas certificadas a 31 de diciembre de 2023 correspondientes al primer curso académico 2023-2024, de las cuales ……. plazas se encuentran por encima de la memoria de verificación y, por tanto, son objeto de financiación por esta subvención.

*(Aclaración: el mantenimiento en el curso académico 2024-2025 de plazas incrementadas en 2023-2024, se certificará a través de los datos identificativos de las personas que ocupan y ocupaban dichas plazas, por lo que las plazas de segundo curso ocupadas por alumnado trasladado de otras universidades o estudios o que accede por otras vías, no serán computable a efectos del mantenimiento de las plazas incrementadas en 2023-2024).*

Siendo financiables exclusivamente las plazas incrementadas o mantenidas, respectivamente, por encima de la memoria de verificación, **esta universidad**, teniendo en cuenta, en su caso, los fondos ya percibidos en concepto de primer pago, y respetando el número máximo de plazas a incrementar y mantener reflejado en el anexo I,

**SOLICITA**

como segundo (o en su caso, único pago), la cuantía correspondiente (15.000,00 euros / plaza) para la financiación de **un total de ……. plazas**, las cuales se corresponden con **……. plazas de nuevo ingreso incrementadas** y **con ……. plazas de segundo curso mantenidas**, ambas por encima de la memoria de verificación; lo que asciende a un **total** de **……. euros**.

En la cuenta bancaria (IBAN): …………

Datos de la persona de contacto designada por la universidad solicitante:

Nombre y apellidos:

Denominación del puesto de trabajo:

Correo electrónico:

Teléfono:

Firmado por la persona responsable designada por la universidad beneficiaria.